

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE
SERVICIOS

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-08-01	Hasta:	2022-08-31
Nombre del Contratista:	DORIS MARIA DIAZ BALLESTEROS		Número de Documento:	39288533
Correo Electrónico:	dorilizballesteros@gmail.com		Número Telefónico:	3104089409
Nombre del Supervisor:	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4738-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS USME				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
I01UB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS USME	180	0	9729	\$1751220	96.8%
B01UB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS URGENCIAS	USS USME	0	18	9729	\$175122	9.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1926342	UN MILLON NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-03-16			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 2977074	1073
2	2022-06-01	2022-06-30	2	\$ 1255041	1750

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

3	2022-07-01	2022-09-30	3	\$ 4533714	1955
4	2022-08-01	2022-09-30	4	\$ 2257128	2315
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ABRIL		\$ 2626830	
2		MAYO		\$ 2305773	
3		JUNIO		\$ 1984716	
4		JULIO		\$ 2510082	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2685204	\$ 13708161	\$ 9427401	\$ 4280760

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1). Prestar servicios de perfil (auxiliar de enfermería) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes	-1 1). Prestar servicios de perfil (auxiliar de enfermería) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes --	--HISTORIA CLINICA
2	2). Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-2 2). Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria. --	--HISTORIA CLINICA
3	3). Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente	-3 3). Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya), e informar de forma oportuna a la enfermera y/o médico del servicio, los cambios en el estado o evolución del paciente --	--HISTORIA CLINICA
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-4 4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad. --	--HISTORIA CLINICA

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co

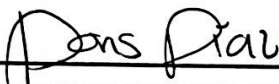
Teléfono 7300000 Ext 26017

© Slasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5) Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y /o documentos destinados por la institución.	-5 5) Apoyar el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidado y cuidados específicos de acuerdo a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y /o documentos destinados por la institución. - -	-HISTORIA CLINICA
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-6 6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-HISTORIA CLINICA

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA			\$ 2510082		
2022	JULIO	2022	08	11	1048148128				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL OCHENTA Y DOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR		\$ 160645	\$ 160700
Salud						FAMISANAR	\$ 1004033	\$ 125504	\$ 125600
ARL					3	SURA		\$ 24458	\$ 24500
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 291390	\$ 310800
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	66900019590	


DORIS MARIA DIAZ BALLESTEROS
 39288533


JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ
 PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

**Subred Integrada de Servicios de
Salud Sur E.S.E.**

**ENCUESTA DE PERCEPCION PARA COLABORADORES
ESTRATEGIA MULTIMODAL DE HIGIENE DE MANOS**

**ENCUESTA DE PERCEPCION PARA
COLABORADORES ESTRATEGIA
MULTIMODAL DE HIGIENE DE
MANOS**

Se registró la información con éxito

Aceptar

Preguntas respondidas

Servicio

Preguntas restantes

Usted es

- ☐ Hombre
- ☐ Mujer
- ☐ No deseo responder
- ☐ Otro



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

p1PrZ7aRc

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

DORIS MARIA DAZ BALLESTEROS

39288533

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática
del curso de Tecnovigilancia.

Para constancia se expide

agosto 23, 2022



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.



INSTRUMENTO MEDICIÓN CONTRATISTAS

¡Muchas gracias!

Sus respuestas han sido guardadas.

2:35

39%



Editar
secop.gov.co



Menu

Ver contrato

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Foros

Recapitulación de artículos

Plan de Pagos

¿Se respaldan documentos de código por de automatización?

Si No

Nº de pago	Moneda de la factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
Pago 001	Cuota de pago 1	26/04/2022	30/04/2022	2.426.811 COP	Pendiente de registro

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
CERTIFICADO APL CTO-4739-2022.pdf	CERTIFICADO APL CTO-4739-2022.pdf	Comprobar
4739-2022.pdf	4739-2022.pdf	Proveedor
4739-mayo-2022.pdf	4739-mayo-2022.pdf	Proveedor
4739-junio-2022.pdf	4739-junio-2022.pdf	Proveedor
4739-julio-2022.pdf	4739-julio-2022.pdf	Proveedor

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-11, 12:08:40 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1048148128

Periodo Cotización:

julio de 2022

Periodo Servicio:

julio de 2022

Referencia pago (PIN): 8838024120

PAGADO 11/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DORIS MARIA DIAZ BALLESTEROS			Dirección	CR 10C #89 - 15 SUR
Documento	CC39288533			Teléfono	3104089409
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subsidio Cotización	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Administradora	RSC Pensiones	Aportes Pensiones	Administradora	RSC Salud	Aportes Salud	Tarifa	RSC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	RSC Cajas	Aportes Cajas	Aportes SCOP	Aportes CLAP	Aportes Muestreo	Total
CC 39288533	DORIS MARIA DIAZ BALLESTEROS	99	00													ADMINISTRADORA	\$ 1.004.032	\$ 180.700	OPORTUNO FARMACIA EPS	\$ 1.004.032	\$ 125.800	2.400	\$ 1.004.032	\$ 24.500	ADMINISTRADORA	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 310.800	

III. TOTALES

RSC Pensiones	RSC Salud	RSC Riesgos	RSC Cajas	Aportes Pensiones	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Bono	Aportes ICBF	Aportes E-SAP	Aportes Sin Edificación	(Inapropiaciones, Licitaciones, Salidas a Favor) EPS	Inapropiaciones ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MOROSIDAD	TOTAL INTERESES DE MOROSIDAD	TOTAL FINAL
\$ 1.004.032	\$ 1.004.032	\$ 1.004.032	\$ 0	\$ 180.700	\$ 125.800	\$ 24.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 310.800	\$ 1.000	\$ 311.800

Línea de Servicio Fono SIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 63 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 654 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder
de lo SIMPLE!

ANGELS INITIATIVE



CERTIFICADO DE FINALIZACIÓN

DORIS BALLESTEROS

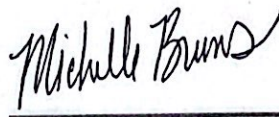
NOMBRE

All AHA modules

COMO PARTE DE LA
STROKE ACADEMY AHA



THOMAS FISCHER
Líder del Proyecto
Angels



MICHELLE BRUNS
Director
Departamento de
Educación Profesional
American Heart
Association

12/Aug/2022

FECHA

Let's continue to work together every
day to save 100,000 lives*.



American
Heart
Association.

* Death and
disability

